

Aktivně sportovní příměstský tábor pro děti

Squash Sport

Prohlášení zákonného zástupce

Jméno a příjmení dítěte:
Rodné číslo:/.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:
Kontaktní telefon:
Adresa trvalého bydliště:
.....

PROHLAŠUJI, ŽE DÍTĚ JE ÚPLNĚ ZDRAVÉ, V RODINĚ ANI V MÍSTĚ, Z NĚHOŽ NASTUPUJE NA AKTIVNĚ SPORTOVNÍ PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR, NENÍ ŽÁDNÁ INFEKČNÍ CHOROBA A OKRESNÍ HYGIENIK ANI OŠETŘUJÍCÍ LÉKAŘ NENAŘÍDIL DÍTĚTI KARANTÉNNÍ OPATŘENÍ, ZVÝŠENÝ ZDRAVOTNICKÝ NEBO LÉKAŘSKÝ DOHLED. JSEM SI VĚDOM/A PRÁVNÍCH A FINANČNÍCH DŮSLEDKŮ, KTERÉ BY PRO MNE VYPLYNULY, KDYBY Z NEPRAVDIVÝCH ÚDAJŮ TOHOTO PROHLÁŠENÍ VZNIKLO ZDRAVOTNÍ OHROŽENÍ DĚTSKÉHO KOLEKTIVU.

U svého dítěte upozorňuji na:
.....
.....

Užívá tyto léky:
.....
.....

Souhlasím s účastí svého dítěte na Aktivně sportovním příměstském táboře ve Squash Sportu v Čimicích.

Datum

Podpis zákonného zástupce

.....

.....